**Załącznik nr 9 do siwz**

................................................................................................

*pieczęć, nazwa i dokładny adres*  *wykonawcy/ wykonawców*

***WYKAZ OSÓB***

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego „Budowa budynku Przedszkola Samorządowego w Skarżysku Kościelnym – etap III”, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.**

**Warunek:** Wykonawca winien wykazać, że dysponuje osobą/osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – sprawować samodzielne funkcje techniczne w budownictwie do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności:

**- konstrukcyjno-budowlanej – kierownik budowy,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą** |  |
| **Imię i nazwisko osoby**,  którąWykonawca **dysponuje** **(dysponowanie bezpośrednie)** \* | **Imię i nazwisko osoby**,  którą Wykonawca **będzie dysponował** **(dysponowanie pośrednie) \***\* | **Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień, doświadczenie i wykształcenie, a także zakres wykonywanych czynności** |
| **Kierownik budowy – specjalność konstrukcyjno-budowlana** |
| **1.** | *Imię i nazwisko:**…………………………………………**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | *Imię i nazwisko:**………………………………………….**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | **Kwalifikacje zawodowe :** **…………………………..****Uprawnienia nr:** **………………………………..****Doświadczenie:** **…………… miesięcy.****Wykształcenie:** **………………………..** |
| **Kierownik robót – specjalność sanitarna** |
| **2.** | *Imię i nazwisko:**…………………………………………**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | *Imię i nazwisko:**………………………………………….**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | **Kwalifikacje zawodowe :** **…………………………..****Uprawnienia nr:** **………………………………..****Doświadczenie:** **…………… miesięcy.****Wykształcenie:** **………………………..** |
| **Kierownik robót – specjalność elektryczna** |
| **3.** | *Imię i nazwisko:**…………………………………………**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | *Imię i nazwisko:**………………………………………….**………………………………………***informacja o podstawie do dysponowania osobą**\*(należy wpisać podstawę dysponowania osobą) | **Kwalifikacje zawodowe :** **…………………………..****Uprawnienia nr:** **………………………………..****Doświadczenie:** **…………… miesięcy.****Wykształcenie:** **………………………..** |

**\* dysponowanie bezpośrednie** – oznacza sytuację, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest **stosunek prawny istniejący** **bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą** (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przykładowo może to być: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą itd.

\*\* **dysponowanie pośrednie** – oznacza sytuację, gdy Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia powołuje się na osoby zdolne do wykonania zamówienia **należące do innych podmiotów**, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami podmiotu trzeciego niezbędnymi do realizacji zamówienia** (zasobami osobowymi podmiotu trzeciego), w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób zdolnych do wykonania zamówienia) na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

*Wymagana forma dokumentu – oryginał*

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SIWZ.

 ………………………………………

 *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*d*o reprezentowania wykonawcy/ców*